

Retour/ruilen formulier

Graag dit formulier met uw pakket meesturen.

Maak hier een keuze:

0 Ruilen

0 Retournering

Datum	<input type="text"/>
Factuurnummer	<input type="text"/>
Naam	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>
Woonplaats	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>
E-mail adres	<input type="text"/>

Extra toelichting:**Hieronder graag de te ruilen of retouren producten invullen.**

Artikelnummer	<input type="text"/>	Bedrag	<input type="text"/>
Artikelnummer	<input type="text"/>	Bedrag	<input type="text"/>

Indien het product geruild wordt, graag hier het nieuwe product.

Artikelnummer	<input type="text"/>	Bedrag	<input type="text"/>
Artikelnummer	<input type="text"/>	Bedrag	<input type="text"/>

U heeft betaald via:

0 IDEAL / Mister Cash / SofortBanking / Paypal / Bankoverschrijving / Contant

Bankrekeningnummer terugstorting	<input type="text"/>
Op naam van	<input type="text"/>
Plaats	<input type="text"/>

Intern (niet invullen)

Ontvangen	<input type="text"/>
Verwerkt	<input type="text"/>
Datum	<input type="text"/>